

軽自動車税(種別割)申告(報告)書兼標識交付申請書
(原動機付自転車・小型特殊自動車)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

つぎのとおり申告(報告)及び申請します。

申告の理由		種別		標識番号	伊勢崎市
新規	変更	原動機付自転車	小型特殊自動車		か 1234
<input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 譲受け <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 標識番号 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.05L又は定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下) <input checked="" type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (総排気量0.09L又は定格出力0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (総排気量0.125L又は定格出力1.0kW以下) <input type="checkbox"/> ミニカー	<input type="checkbox"/> 農耕作業用 <input type="checkbox"/> その他 ()	納税義務発生 年 月 日	令和 年 月 日
				旧標識番号	名義変更の場合は 記入してください。
				旧車台番号	

第三十三号の五様式
(第十六条関係)

納税(申告・報告)義務者	所有者	住所又は所在地 〒 伊勢崎市 〇〇町〇〇番地〇〇	所有の形態 ① 自己所有 2. 所有権留保 3. 商品車 4. リース車 5. その他 ()
		(フリガナ) 氏名又は名称 イセサキ タロウ 伊勢崎 太郎	主たる定置場 ※()内は旧主たる定置場所在の市町村名を記入 ① 左記所有者の住所又は所在地と同じ () 2. ()
		生年月日 明・大・昭平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	車名 型式及び年式 原動機の型式番号 〇〇〇 ABC123 型 年式 令和4
		住 所 又は 所在地 〒 伊勢崎 〇〇町 〇〇番地 〇〇 所有者に同じ 所有者と使用者が異なる場合は記入してください。 所有者と使用者が同じ場合は右上の口に✓を記入してください。	車台番号 型式認定番号 総排気量又は定格出力 JAZZW-1234567 〇.25 kw cc
使用者		(フリガナ) 氏名又は名称 イセサキ ハナコ 伊勢崎 花子 納税義務者に同じ	長さ 幅 最高速度 最高出力 113 cm 59 cm 20 km/h kw
		生年月日 明・大・昭平・令 年 月 日 電話番号	上記 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.05L又は定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第一種 一般原付 (総排気量0.125L以下かつ最高出力4.0kW以下) <input checked="" type="checkbox"/> 第一種 特定原付 (定格出力0.6kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 乙 (総排気量0.09L又は定格出力0.8kW以下) <input type="checkbox"/> 第二種 甲 (総排気量0.125L又は定格出力1.0kW以下) <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車
届出者		住所又は所在地 納税義務者以外が届出する場合は、記入してください。 納税義務者が届出する場合は右上の口に✓を記入してください。	販売 を販売又は譲渡したことを証明します。 住所又は所在地 伊勢崎市〇〇町〇〇番地〇〇 氏名又は名称 軽自動車販売株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 令和〇〇年〇〇月〇〇日
		生年月日 明・大・昭平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	証 明 書
市処理欄	(届出者本人確認) ・1点で確認ができるもの <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 官公庁発行の免許証等(写真付き) ()	・2点で確認ができるもの <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 法人発行の身分証明書 (学生証等) ()	受付印
	市処理欄は 記入しないでください。		記載例 処理者 確認者

販売・譲渡証明書は添付でも可。